



華南金融集團

華南產物保險股份有限公司
SOUTH CHINA INSURANCE CO., LTD.

※要保人可透過本公司免費服務電話(0800-010850)、網站(<https://www.south-china.com.tw>)或總、分公司及其他分支機構查閱公開資訊文件。
 ※本商品經本公司合格簽署人員檢視其內容業已符合保險精算原則及保險法令，惟為確保權益，基於保險業與消費者衡平對等原則，消費者仍應詳加閱讀保險單條款與相關文件，審慎選擇保險商品。本商品如有虛偽不實或違法情事，應由本公司及負責人依法負責。
 ※詳細承保內容以保單條款為準。※本商品受保險安定基金之保障。

總公司：11071 台北市信義區忠孝東路四段560號5樓
 聯絡處：11072 台北市信義區基隆路一段176號3樓、4樓
 電話：02-2758-8418 2756-2200(代表號)
 免費申訴電話：0809-005607

華南產物荔枝保險（溫度及降水量參數型）要保書

行業職業別代號：

113.10.31(113)華產企字第 311 號

保險單號碼	14字第 號本單 係 14字第 號保單續保				保單份數	正本：副本：
收據份數					收據份數	正本：副本：
(要)被保險人			身分證字號		國籍	
通訊地址			聯絡電話		出生年月日	年月日
保險期間	自 民 國 年 月 日 時起至 民 國 年 月 日 時止					
種植地區	<input type="checkbox"/> 台中市太平區 <input type="checkbox"/> 台中市霧峰區 <input type="checkbox"/> 台中市大里區 <input type="checkbox"/> 南投縣南投市 <input type="checkbox"/> 南投縣草屯鎮 <input type="checkbox"/> 南投縣中寮鄉 <input type="checkbox"/> 高雄市大樹區 <input type="checkbox"/> 高雄市旗山區 <input type="checkbox"/> 高雄市杉林區 <input type="checkbox"/> 高雄市內門區					
土地資料 (若土地為多筆時請填寫於附件)	種植位置			保險面積	土地所有權人	
	縣市	鄉鎮市區	地段	地號	姓名	與被保險人關係
				公頃		
種植資訊	被保險荔枝		<input type="checkbox"/> 玉荷包荔枝	<input type="checkbox"/> 黑葉荔枝	<input type="checkbox"/> 糯米糍荔枝	
	每公斤種植成本(A)	新臺幣 元	新臺幣 元	新臺幣 元	新臺幣 元	
	每公頃預估收穫量(B)	公斤	公斤	公斤	公斤	
	保險面積(C)	公頃	公頃	公頃	公頃	
	保險比例(D)	%	%	%	%	
	保險金額 (E)=(A)×(B)×(C)×(D)	新臺幣 元	新臺幣 元	新臺幣 元	新臺幣 元	
	保險費	新臺幣 元	新臺幣 元	新臺幣 元	新臺幣 元	
承保範圍	<input type="checkbox"/> 溫度參數 <input type="checkbox"/> 溫度及降水量參數		總保險費	新臺幣 元	新臺幣 元	
注意事項	一、要保人須檢附地籍謄本、地籍圖且標示出保險面積，當土地所有權人與被保險人並非同一人時，另須檢附該土地之使用契約或同意書。 二、每公斤種植成本依農業部農糧署自民國 92 年起迄今公告之玉荷包荔枝、黑葉荔枝生產成本調查第二種成本平均值，糯米糍荔枝則參照前述玉荷包荔枝種植成本荔枝定之，要保人得依種植技術、經驗予以調整保險比例，惟該比例以 50%~110% 為限。 三、本要保書所載保險期間請依要(被)保險人所要保之承保範圍填寫： (一) 溫度參數： 1.玉荷包荔枝：係指每年十二月十五日零時起至隔年三月一日零時止。 2.黑葉荔枝、糯米糍荔枝：係指每年十二月一日零時起至隔年三月一日零時止。 (二) 降水量參數： 1.玉荷包荔枝：係指每年一月一日零時起至四月一日零時止。 2.黑葉荔枝、糯米糍荔枝：係指每年二月一日零時起至五月一日零時止。 四、本保險契約保險期間一經開始，要保人不得任意終止本保險契約，本公司亦不返還未滿期保險費。					
聲明事項	一、本人已審閱並瞭解華南保險所提供之「投保須知」，另依「產險業履行個人資料保護法告知義務內容」，本人已瞭解華南保險蒐集、處理及利用本人個人資料之目的及用途。 二、本人知悉華南保險得依「個人資料保護法」之相關規定，於特定目的範圍內對要保人或被保險人之個人資料，有蒐集、處理及利用之權利。 此致 華南產物保險股份有限公司 要保人/被保險人簽章：_____ 本人(要保人)已審閱 貴公司所提供之保險單條款。 要保人簽章：_____ 法定代理人/監護人/輔助人簽章：_____					
是否為主出單公司	本公司共保比例 (%)	本公司共保保費(新台幣元)	合約	自留	臨分	其他
<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否					
專案名稱/代號	保源代號	通路欄位			華南保險欄位	
		實駐代號	招攬人員簽名 / 登錄證字號	保經、代公司簽章	業務員	經手人

主管：

再保：

核保：

助理：

校對：

輸入：

通路聯絡人：

